

Директору МАОУ СОШ № 87
И.Ю. Елизаровой

ФИО заявителя полностью

адрес проживания

телефон

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего ребенка , _____,
_____ года рождения, проживающего по адресу _____
_____, в 10 класс МАОУ СОШ № 87 для обучения по
программе среднего общего образования.

Приложения:

1. Медицинская карта формы № 026/у-2000 _____
2. Личное дело № _____, выданное _____
3. Аттестат _____

С Уставом школы, свидетельством о государственной аккредитации, выпиской из ре-
естра лицензий, основными образовательными программами, реализуемыми школой, другими
локальными актами и документами, регламентирующими организацию образовательного
процесса ознакомлен(а).

Я, _____, мой(моя)сын
(дочь) _____, выбирая МАОУ
СОШ № 87 для получения среднего общего образования, обязуюсь выполнять Устав МАОУ
СОШ № 87, и все локальные акты и нормативные документы, регламентирующие образова-
тельную деятельность МАОУ СОШ № 87

Подпись родителя (законного представителя)

Дата _____

Подпись учащегося

Дата: _____

При обучении в профильном классе выбираем углублённое изучение предметов (выбрать и поставить отметку в одном из двух предложенных направлениях):

Углублённое изучение предметов: 1. Математика: алгебра и начало математического анализа, геометрия. 2. Информатика.	Углублённое изучение предметов: 1. Математика: алгебра и начало математического анализа, геометрия. 2. Физика.	Углублённое изучение предметов: 1. Математика: алгебра и начало математического анализа, геометрия. 2. Обществознание

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством (Статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, №31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701).

Данные о родителях (законных представителях)	
Мать	Отец
Ф.И.О. полностью	
Образование	
Возраст	
Место работы/должность	
Контактный телефон	

Подпись заявителя _____ Дата: _____